

入 所 利 用 料 金 表 1 割 負 担

(1)介護保険制度では、要介護認定による要介護区分によって利用料が異なります。

以下は1日及び1ヶ月あたりの自己負担額です。

【 第1段階 利用料負担 】

・生活保護受給者、本人及び世帯全員が市(区町村)民税非課税で老齢福祉年金受給者

【預貯金等の基準】 単身1,000万円以下 夫婦2,000万円以下

＜多床室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	793	300	0	1,093	32,790
介護度2	843	300	0	1,143	34,290
介護度3	908	300	0	1,208	36,240
介護度4	961	300	0	1,261	37,830
介護度5	1012	300	0	1,312	39,360

＜従来型個室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	717	300	550	1,567	47,010
介護度2	763	300	550	1,613	48,390
介護度3	828	300	550	1,678	50,340
介護度4	883	300	550	1,733	51,990
介護度5	932	300	550	1,782	53,460

【 第2段階 利用料負担 】

・本人及び世帯全員が市(区町村)民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が、年間80万円以下

【預貯金等の基準】 単身650万円以下 夫婦1,650万円以下

＜多床室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	793	390	430	1,613	48,390
介護度2	843	390	430	1,663	49,890
介護度3	908	390	430	1,728	51,840
介護度4	961	390	430	1,781	53,430
介護度5	1012	390	430	1,832	54,960

＜従来型個室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	717	390	550	1,657	49,710
介護度2	763	390	550	1,703	51,090
介護度3	828	390	550	1,768	53,040
介護度4	883	390	550	1,823	54,690
介護度5	932	390	550	1,872	56,160

【 第3段階 ① 利用料負担 】

本人及び、世帯全員が市(区町町村)民税非課税世帯で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が、年間80万円越120万円以下

【預貯金等の基準】 単身550万円 夫婦1,550万円

＜多床室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	793	650	430	1,873	56,190
介護度2	843	650	430	1,923	57,690
介護度3	908	650	430	1,988	59,640
介護度4	961	650	430	2,041	61,230
介護度5	1012	650	430	2,092	62,760

＜従来型個室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	717	650	1,370	2,737	82,110
介護度2	763	650	1,370	2,783	83,490
介護度3	828	650	1,370	2,848	85,440
介護度4	883	650	1,370	2,903	87,090
介護度5	932	650	1,370	2,952	88,560

【 第3段階 ② 利用料負担 】

・本人及び世帯全員が市(区町村)民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が、年間120万円越

【預貯金等の基準】 単身500万円 夫婦1,500万円

＜多床室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	793	1,360	430	2,583	77,490
介護度2	843	1,360	430	2,633	78,990
介護度3	908	1,360	430	2,698	80,940
介護度4	961	1,360	430	2,751	82,530
介護度5	1012	1,360	430	2,802	84,060

＜従来型個室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	717	1,360	1,370	3,447	103,410
介護度2	763	1,360	1,370	3,493	104,790
介護度3	828	1,360	1,370	3,558	106,740
介護度4	883	1,360	1,370	3,613	108,390
介護度5	932	1,360	1,370	3,662	109,860

【 非該当 利用料負担 】

＜多床室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	793	1,445	437	2,675	80,250
介護度2	843	1,445	437	2,725	81,750
介護度3	908	1,445	437	2,790	83,700
介護度4	961	1,445	437	2,843	85,290
介護度5	1012	1,445	437	2,894	86,820

＜従来型個室の場合＞ 単位:円

区分	介護サービスの1割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	717	1,445	1,728	3,890	116,700
介護度2	763	1,445	1,728	3,936	118,080
介護度3	828	1,445	1,728	4,001	120,030
介護度4	883	1,445	1,728	4,056	121,680
介護度5	932	1,445	1,728	4,105	123,150



入 所 利 用 料 金 表 3 割 負 担

< 多床室の場合 >

単位：円

区分	介護サービスの3割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	2,379	1,445	437	4,261	127,830
介護度2	2,529	1,445	437	4,411	132,330
介護度3	2,724	1,445	437	4,606	138,180
介護度4	2,883	1,445	437	4,765	142,950
介護度5	3,036	1,445	437	4,918	147,540

< 従来型個室の場合 >

単位：円

区分	介護サービスの3割	食費	居住費	1日負担	1月負担額 (30日)
介護度1	2151	1,445	1,728	5,324	159,720
介護度2	2289	1,445	1,728	5,462	163,860
介護度3	2484	1,445	1,728	5,657	169,710
介護度4	2649	1,445	1,728	5,822	174,660
介護度5	2796	1,445	1,728	5,969	179,070